PEDIDO DE RENOVAÇÃO DE LICENÇA PARA CUIDADOS INFANTIS FAMILIARES

Escreva à máquina ou use caracteres de imprensa para todas as respostas (*Informações de preenchimento obrigatório)

Informações sobre si

Indique a morada em que irá prestar cuidados infantis familiares. Se essa morada for diferente da morada da sua residência, preencha a secção de endereço de correspondência.

Nome* _____

Morada* _____
(Rua) (Cidade) (Código postal)

Telefone (se tiver mudado) _____ constante das listas: Sim Não

Mora neste endereço? Sim Não

Pretende ser enumerado no Web site do EEC para reencaminhamentos*? Sim Não

Endereço de correspondência _____
(se diferente do anterior) (Rua) (Cidade) (Código postal)

Endereço de correio electrónico (facultativo) _____

Pretende alterar a sua licença para: _____ Normal
_____ Cuidados infantis familiares acrescidos
_____ Cuidados infantis para famílias numerosas

Membros do agregado familiar

Indique todos os membros do agregado familiar (incluindo crianças em acolhimento e quaisquer pessoas regularmente presentes nas instalações onde irá fornecer cuidados infantis familiares.)

<u>Nome</u>	<u>Data de nascimento</u>	<u>Relação</u>
-------------	---------------------------	----------------

Situação da licença

Fornece cuidados ao fim da tarde, à noite ou (24 horas por dia)? Sim Não

É um prestador de cuidados de acolhimento aprovado? Sim Não

Está em vias de se tornar um prestador de cuidados de acolhimento? Sim Não

Está actualmente a trabalhar com um sistema de cuidados infantis familiares? Sim Não

Se sim, nome do sistema _____

Existe alguma outra actividade comercial a ser explorada na sua residência? Sim Não

Se sim, descreva: _____

Trabalha com um ou vários auxiliares? Sim Não

Informações sobre antecedentes

1. Nos últimos três (3) anos, alguma criança de cuidados infantis ao seu cargo sofreu qualquer doença ou lesão grave, foi hospitalizada ou precisou de tratamento médico de emergência como resultado de algo que aconteceu durante o período de cuidados infantis familiares?
Sim Não
2. Alguma pessoa na sua residência teve qualquer contacto com uma agência de protecção de menores, departamento de polícia ou gabinete do Ministério Público?
Sim Não

Se respondeu **sim** a quaisquer das afirmações anteriores, explique _____

Treinamento

Indique os treinamentos com cuidados infantis que frequentou nos últimos três anos, conforme exigido pelas normas de cuidados infantis familiares. Observação: A autoridade de licenciamento irá analisar os aplicáveis e documentação de formação certificados aquando da visita de renovação.

Tema:

Data:

Número de horas

(Se necessitar de mais espaço, anexe uma folha em separado)

RCP: Sim ___ Data de emissão _____

Primeiros socorros: Sim ___ Data de emissão: _____

Assistência técnica

Se tiver preocupações, dúvidas ou pretender obter informações sobre normas, assuntos normativos ou outros temas que afectem os seus cuidados infantis, indique-os abaixo. (Por exemplo, informações sobre gestão do comportamento, planeamento de actividades para grupos de idades mistas, concretização do seu ambiente, reflexão sobre a diversidade cultural das crianças a seu cargo, etc.) Isto irá ajudá-lo(a) na preparação do seu processo de renovação e permitirá à sua autoridade de licenciamento trazer ou enviar-lhe materiais sobre recursos, caso disponíveis.

LEIA ATENTAMENTE E ASSINE ABAIXO

Estou a requerer a renovação da minha licença de cuidados infantis familiares;

Li as *Normas 102 CMR 8.00 para a Concessão de Licença a Lares de Cuidados Infantis Familiares e Lares de Cuidados Infantis para Famílias Numerosas* e concordo explorar o meu lar de cuidados infantis familiares em conformidade com as normas do Department of Early Education and Care (EEC, ministério da educação e cuidados infantis) e com as normas de cuidados de cuidados infantis familiares. Compreendo as minhas responsabilidades como prestador de cuidados infantis relativamente a: supervisão de crianças, gestão do comportamento das crianças, protecção das crianças contra abusos e negligência, cooperação com o Department of Early Education and Care (EEC, ministério da educação e cuidados infantis) durante investigações do meu programa de cuidados infantis, outras responsabilidades exigidas por lei, lista de notificações exigidas, número de crianças, auxiliares aprovados e pessoas de recurso em caso de emergência. Li e compreendo as perguntas neste pedido. Revi as minhas respostas às perguntas do pedido e, tanto quanto sei, as informações que forneci e as respostas que dei são legítimas. Compreendo que o fornecimento ou a apresentação de quaisquer declarações ou relatórios falsos ou enganosos em qualquer parte deste pedido é motivo para revocação, suspensão, recusa de emissão ou recusa de renovação de uma licença para cuidados infantis familiares.

DECLARAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE IMPOSTOS

Certifico sob pena de perjúrio que eu, tanto quanto sei, preenchi todas as declarações fiscais do estado e paguei todos os impostos estaduais exigidos por lei.

***Assinatura da pessoa singular ou colectiva (obrigatório e aplicável)**

Pelo responsável da empresa (obrigatório, se aplicável)

****N.º de Segurança Social (voluntário) ou n.º de identificação federal**

Data

***Esta licença não será emitida a não ser que esta cláusula de certificação seja assinada pelo requerente.**

****O seu número de segurança social será fornecido ao Massachusetts Department of Revenue (ministério das finanças do Massachusetts) de modo a determinar se cumpriu todas as obrigações de apresentação de declarações de rendimentos e pagamento de impostos. Quaisquer entidades licenciadas que não rectifiquem a sua situação de não apresentação ou de declaração incorrecta serão sujeitas a suspensão ou revogação da licença. Este pedido é feito ao abrigo da Lei Geral do Massachusetts c62c 5.49A.**

Assinado sob pena de perjúrio:

Data

Assinatura do requerente

Lista de verificação do pedido de renovação

Utilize a seguinte lista de verificação para garantir que dispõe dos documentos necessários para concluir o processo de renovação.

- 1: _____ Aplicação assinado e preenchido.
- 2: _____ Um cheque assinado ou vale postal pagável à **Commonwealth of Massachusetts** no montante de \$100.00.
- 3: _____ Uma declaração médica completa.
- 4: _____ Impressos de informações sobre antecedentes (impressos BRC [informações de registo de autores de ofensas criminais] preenchidos e assinados por todos os membros adultos do agregado familiar e pessoas regularmente presentes nas instalações com mais de 15 anos de idade, incluindo-o a si próprio(a).
Se necessitar de mais impressos, fotocopie os fornecidos.
5. _____ Se a água que utiliza para beber e lavar for proveniente de um poço e não de um abastecimento de água da cidade, envie documentação sobre um teste da água do poço relativamente a bactérias coliformes e indicando que a sua água satisfaz as normas para água potável.
- 6: _____ Não se esqueça de indicar os treinamentos no impresso do pedido de renovação no espaço fornecido para satisfazer os requisitos indicados abaixo. Tem de satisfazer os requisitos de formação para o tipo actual de licença de cuidados infantis familiares que possui.
7. _____ Se tiver um fogão alimentado a combustível, incluindo (mas sem limitação) madeira, carvão, pastilhas ou gás, quando utilizado durante a prestação de cuidados infantis, o fogão tem de cumprir todos os códigos locais e estaduais aplicáveis. Tem de enviar documentação de aprovação ao ministério.

Prestador de cuidados infantis familiares: 15 horas de treinamento que abranja uma variedade de temas relacionados com crianças pequenas.

Cuidados infantis familiares acrescidos: 20 horas (pelo menos 3 horas de treinamento específica para o cuidado de bebés e crianças de tenra idade e pelo menos duas horas de treinamento específica para o cuidado de crianças em idade escolar)

Cuidados infantis para famílias numerosas: 30 horas (pelo menos 5 horas na área temática de desenvolvimento de bebés/crianças de tenra idade e as restantes 25 horas têm de ser diversificadas)

Se estiver a actualizar a sua licença para cuidados infantis familiares acrescidos ou cuidados infantis para famílias numerosas aquando da renovação, tem de fornecer comprovativos de conclusão da formação antes da prestação dos serviços.